INSCRIPTION - ESCCC JUDO

Nom et Prénom du licencié N° Licence

Date de Naissance

Nom et Prénom des Tuteurs

Adresse

Code Postal Commune

Téléphone Portable

Adresse mail

Saison	TARIFS			TOTAL ANNUEL	MODE ET ECHEANCE DE REGLEMENT						CERTIFICAT MEDICAL		Date et signature de l'inscription	
	Licence FFJDA	Cotisation ESCCC	Cours Club		Espèces	Chèque ANCV ou Coupon Sport	Chèque à l'ordre de ESCCC JUDO				Daté du	Passeport tamponé le		
							A réception	au 15/11	au 15/01	au 15/04				
2021/ 2022	44,5	1,5 ou 3	98	144 ou 145,50										

Personne à joindre en cas d'urgence

1°/ Tél Port.

2°/ Tél Port.

3°/ Tél Port.

Le professeur de judo, ainsi que les membres du bureau de la section judo de l'ESCCC, prendront toute mesure médicale d'urgence qu'il jugeront utile dans l'intérêt du licencié référencé ci-dessus

Autorisation de prise de vue (à remplir par les parents pour les mineurs)

Je soussigné(e)……. autorise la prise de vue et l'utilisation de l'image dans le cadre des activités du club (site internet, affichage, presse) O oui O non **Date** **Signature**